

中山醫學大學牙醫系海外見習心得-武漢大學

📷 口腔院 / 徐唯哲 朱翹佑 林庭輝

武漢大學歷史悠久且校園廣闊，我們在校園裡走了半天，也才走完學校的一半，整間校園就是一個景點，校園沒有圍牆，人來人往的其實分辨不出來那些是學生哪些是民眾又那些是遊客。走在校園裡先攀過了一座山頭，然後來到東湖邊遠眺，真難想像這樣廣闊的地方竟然只是校園。建物新舊交雜，看的出來學校歷史悠久且與時俱進的痕跡，一幢幢連棟房子依山而建，順著山形依附而昇，紅磚牆與木窗看起來古色古香，周圍群山環繞，銀杏林樹葉正黃，美不勝收，樹頂還有著碩大的鳥巢，一片生不息的樣子。在這樣的地方讀書，更增添了幾分古色古香的文藝氣息。這樣美好的地方，完全供給學生社團以及宿舍使用，我們抵達時，在屋頂的小閣樓裡正進行著一場學生社團激烈的辯論大賽，襯著美景與遼闊的天地辯論著，感覺極好。

我們來的季節不對，初春時節，會是武漢大學櫻花盛開的季節，據說有部分櫻花樹是日本象徵和平而贈送的，櫻林在武漢大學裡聲名遠播，據說櫻花盛開時節，整個武漢大學都將擠的水洩不通，好不熱鬧。儘管旁人為我們惋惜時節不對，但我覺得無妨，武漢大學處處美景，冬季的銀杏林更是深得我心，在台灣想要見到這樣廣大的銀杏林，只能往深山裡走，但在武漢卻是連行道樹都是銀杏，入冬後的葉色，一點也不遜色於楓林。

一走出地鐵站，映入眼簾的就是口腔醫院的大樓。看到武漢大學口腔醫學院的建築，以為回到了中山，因為他們建築的外觀，真是像極了我們學校，看著頗為親切。來到門口經過介紹，原來口腔大樓不只一棟，我們跟他們比，真是小巫見大巫。牙科部分主要有三個區塊，舊大樓，新大樓與研究大樓。接待同學詳細的跟我們介紹各個樓層的分布，並提醒我們日後見習該去的地方，後來我們參觀他們的研究室看到許多研究生都認真的做著實驗，就算在等待實驗的空檔也都抱著電腦在查資料，體會到武大學生的認真與驚人研究能量的秘密。

在這次見習，很大的收穫是了解到中國牙醫學生體制和我們有顯著的差異，他們唸五年即可取得學士學位，稱為本科生。或者在高考入學時選擇是否要選讀八年本碩博方案。八年本碩博主要是走研究路線的，不太會進入臨床實作。因為職業競爭激烈的關係，大部份畢業後都會選擇再考研究所讀三年，而對他們來說研究生就不算學生了，不能享有平常學生價的優惠，研究生又分兩種，臨床型研究生或學術型研究生，三年讀完之後，可以選擇繼續攻讀博士或就業。就業的選擇大部分都希望能繼續留在醫院，診所不像台灣這麼普遍，進修學制和我們台灣的牙醫學生也不太相同。我們則是牙醫系畢業後考取執照後即為牙醫師，之後再進行PGY訓練或當住院醫師受專科訓練，有著大大的區別。還有，他們五年的本科訓練中沒有矯正、口腔病理等，這些都需要研究生才可以選讀，而我們則在六年大學教育就都包辦了。至於實習方面，因為我們也是正在實習，方可以好好比較一番，看起來倒是差不多，主要也都還是要問過老師才可以對病人進行醫療行為。

牙周科診室裡有一位主任醫師，帶領本科生實習生、規培生、研究生、八年博。具有醫師執照的醫師可以約診自己的患者。其餘初診患者大部分都是老師先看完之後向患者講解治療計畫與收費後，再分配下去給學生去執行操作。診室內有六張診療椅，配置一名護理師，一名導師。其餘學生大約10位。

臨床治療以SRP為主，進行牙周治療時將scaling使用ultrasonic器械分為齦上與齦下兩次約診治療，而這個部分也可以由潔牙師來完成。牙周治療不會常規拍全口根尖片，取而代之的是拍全口X光片。X光則會當場洗出來連同病歷書寫完一起讓患者帶回去，和台灣的就醫習慣十分不同。

手動器械操作牙根整平術一次約診治療一個象限，操作時會routine替患者施打麻藥。手術部分，做的是上頷兩個象限區open flap debridement。執刀醫師操作技術精湛俐落快速，邊治療邊教學邊聊天，學生在旁邊跟診沒有壓力，也會將部分操作教與學生來執行，診室內氣氛非常融洽。



在這邊有不少治療計畫不完全由醫師決定，醫師要進行任何治療計劃前都要由患者同意並且先繳費付款後才會開始執行，和我們這邊先治療完後再批價收費不同。所有的器械都放在自己的診室裡，使用過的器械會有專人來收取，東西上面都有標註好是哪個診室哪位老師的器械，自己的儀器自己保管。

牙體牙髓科讓我們見習的是研究生診室，這次來見習的診室有九個椅位，有五個椅位上有顯微鏡，任何人只要有需要就可以隨時使用顯微鏡，顯微鏡都配有攝影鏡頭，可以顯示在電視螢幕上。

科室旁邊就有一間攝片室，當他們操作到一半時，覺得需要拍片，就可以馬上移駕到攝片室，效率十足。拍根尖片的時候除非要收病歷資料會用平行器，不然都以手壓片的方式為主。

每個椅位上都有超聲波設備。備有無痛麻醉注射儀器，患者有需求時就可操作。會使用鎳鈦旋轉器，垂直封填等等。sealer材料以bioceramic為主，除了根管治療和直接復形，這個科室也有製作inlay/onlay，但他們的製作方式是用cad/cam，他們科內就有一個數位化的牙技所，患者可以直接帶去口掃，一個小時內就可以完成並且黏著，口掃的過程也可以檢視製備的品質。他們麻醉施打的方式是用無痛麻醉的機器注射。

在跟診方面他們一診會排一個人負責護理的工作，幫大家調黏著劑或任何材料，而其他人會兩兩一組使用一台unit，互相幫忙討論並治療病人，這種學習方式，效果十足。

修復科診室內有9台unit，每天早上7:30都會由一名學生上台做半個小時的報告分享，報告內容由學生自己針對臨床上或者學術上的問題為題，大家互相討論有興趣的議題，學習心非常熱切。報告就直接在診室內進行，診室內有台超大電視。沒有簽到單的制度，你要來就來。我們在修復科的三日每天早上都有很多人來聽。

診室的空間是一個立方體的空間，診療椅都配置在四周的窗邊，正中間有一個中控台，上面放了所有的器械與材料，任何椅位想要操作任何器械，都可以用最近的距離就拿到。修復科診室內就有口掃機，但同樣的在隔壁間也有數位攝影室，兩個樓層都備有Sirona口掃機跟研磨機。印完的模型可以直接傳送到模型室，模型室裡面有專員負責灌模跟拆模。

在修復科看到醫師調整全口假牙、植牙牙冠的黏著、也有牙體復形的部分、還有前牙貼片和金屬牙冠的黏著。醫師們都很細心地跟我們解釋。除了樓層間的口掃機，他們診室也有口掃機，但是他們國產的口掃機，取像的方式不一樣，需要噴粉降低口水的反射等等，而對於材料的選擇也不太相同，像我們醫院習慣用epinephrine來作為止血材料而他們習慣用aluminum chloride gel來做止血材料。然後十分有幸可以看到一位研究生在蒐集資料，cad/cam貼片的黏著、從防濕帳的放置、排齦到黏著之類等等的，如同教科書般標準治療步驟。我在修復科裡面看到了嚴謹的防濕操作，精準的時間控制，一次約診治療時間不是考量之一，好好的把患者治療好才是最重要的，對患者的耐心與對治療高標準的要求是我在修復科裡感受到的。

口腔外科又分成三個小部門，分別是腫瘤外科，唾液腺還有顛下顎關節。這次我們參觀的腫瘤外科的病房，早上從大查房開始。刀房每天早上八點所有人會聚集在辦公室裡，由前一天晚上的值班醫師負責向所有的主治醫師交班昨天晚上的事情以及預報今天當日的行程。報完之後接著就是查房，口腔外科分成兩個組別，分別由不同主任醫師負責帶領兩個團隊，主任醫師會帶著主治醫師還有住院醫師，實習醫師一個病人接著一個病人的探望，了解他們的現在狀況，因此，他們每個人要對自己care的病人充分的了解也讓我想起我run病房的那段歲月，雖然十分辛苦但收穫滿滿的歲月。接著我們就跟著她們進去刀房，進去之後，一位實習醫師on完foley之後突然叫我們去刷手，我還一頭霧水刷完手回來，突然就被叫到另一間刀房，說要支援，結果一進去，就被叫到table上，幫忙打水，suction，拉勾，還有剪線，而在上刀的時候，主刀醫師還跟我一一介紹現在的步驟還有目的，令我收穫滿滿，也成了我這次見習最深刻的回憶

口腔外科刀房共有九間，進到刀房，但我發先我們對於感控的方式不盡相同，想我們刷手完穿隔離衣戴手套是要自己帶的而不是有刷手護士幫忙帶，隔離衣上的繞帶經過背後就算帶子沒墜落、仍視為污染不會讓我們自己綁、觀念不同所以有些不太適應。這次看得手術室anterolateral thigh flap，醫師的經驗都十分豐富，可以快速的找到血管，血管結紮的方式則是由縫線結紮，和我們用staple的方式不太相同，他們每日刀數都不少，做事的非常有效率。

我們還去參觀了學生自習室以及技工室，自習室裡面每張桌子都堆滿了書，座位上都有學生正在孜孜不倦的讀書，有好多學生都在自習，需要去臨床見習時他們就換上衣服就出發了，下診後稍微吃個午飯又回到這裡來讀書，他們認真的程度不是我們比的上的。學生技工室裡面每個椅位都有配置顯微鏡，這也讓我們大開眼界。

兩個禮拜中有陸續和邊專院長和陳智副院長，他們待人都非常謙和，和他們聊天氣氛良好，除了遙想和中山的情誼還有這些年的邊間，彼此的交流等等。怕我們在武漢不盡興還找人接待我們去博物館參訪等等，備感窩心。實在是很謝謝他們還有杜蕭老師的協助。也很感謝武漢威廷和愷倫學長的招待，身為博士生有自己的研究要忙，還是很熱情很盡心的帶著我們到處走走看看，帶我們去吃好吃的東西。讓初來乍到的我們不感到陌生。

感謝醫院給我這個機會，可以在大六實習這一年當中，有一個機會，可以去別的地方海外見習，看看那邊和我們之間的不同，並加以學習，增廣見聞。我覺得我能在大六這一年海外見習，真的是太幸運了，因為我這在正巧是實習階段，去到武漢，對於臨床上的操作、步驟.....等，不能說熟練，但至少有一定的認識基礎，來到這裡對於他們臨床上的操作，也真是大開眼界！